

Hot Policy

Mayo de 2003

Página para los miembros del grupo

Si pertenece a Basic Health—un programa de salud subvencionado por el estado—por ser miembro de un grupo a cargo de un empleador o de una de las siguientes organizaciones que brindan patrocinio financiero, esta *Hot Policy Page* le afecta:

- Children's Hospital
- Columbia Valley Community Health
- Community Health Centers of King County
- Country Doctor Community Health Centers
- El Centro de la Raza
- Franciscan Health System
- Housing Hope
- Jamestown S'Klallam Tribe
- Leah Layne Foundation
- Lummi Indian Nation
- Moses Lake Community Health Center
- Mt. Adams Health Foundation
- Port Gamble S'Klallam Tribe
- Puget Sound Neighborhood Health Centers
- St. John's Peace Health
- Quinault Indian Nation
- University of Washington Physicians
- Yakima Neighborhood Health Services

Los nuevos niveles de ingreso son efectivos a partir del 1 de julio de 2003. Ver la tabla de ingresos en la página posterior para saber por qué esto es importante para usted.

Cálculo de su ingreso mensual

Al menos una vez al año, Basic Health (BH) corroborará su ingreso para cerciorarse de que usted todavía califica para el programa. Su ingreso también se utiliza para determinar cuánto debe pagar cada mes por la cobertura de BH. Para ello, solicitamos recibos de sueldo actuales y una copia del formulario 1040 del IRS del año más reciente con todos los anexos impositivos. Corroboraremos el ingreso de ambas fuentes y utilizaremos aquel que refleje con más exactitud su ingreso. Si usted no trabaja todo el año, normalmente utilizaremos su formulario 1040 para calcular un promedio mensual de su ingreso. Si ha cambiado de empleo desde la presentación de su último formulario 1040, usaremos sus recibos de sueldo actuales. Si sus circunstancias han cambiado, incluya una nota comunicándonos qué información es más adecuada a su situación.

Informar los cambios

Si participa a través de un patrocinador financiero o es miembro de un grupo empleador, usted es responsable de informar su ingreso, tamaño de la familia y cambios de domicilio, como así también de responder a todos los requerimientos de BH. Los miembros de un grupo patrocinador financiero deben informar los cambios a su patrocinador. El patrocinador entregará los cambios y la documentación a BH. Si pertenece a un grupo a cargo de un empleador usted deberá informar los cambios directamente a BH. Usted debe responder en forma oportuna y con la información correcta. BH verificará su ingreso mediante otras fuentes. Si BH determina que el estado ha pagado en exceso su prima, o si usted no proporcionó oportunamente la documentación requerida, podría retirarse su inscripción o cobrarsele todo sobreprecio en el que se haya incurrido.

Proporcionar información falsa

Cuando BH le solicite información actualizada o cuando se produzca un cambio en la información, usted debe proporcionar a BH la información correcta. No debe retener información que usted sabe debe ser comunicada a BH ni proporcionar información falsa en la documentación de BH. Si averiguamos que retuvo o que proporcionó información falsa a sabiendas, podemos exigirle el reembolso de hasta el doble del monto que el estado pagó por su cobertura. También podemos retirar su inscripción de BH, comenzar acciones legales por perjurio y facturarle todo servicio médico que haya recibido a través de BH.

La continuidad de su cobertura de salud es tan importante para nosotros como lo es para usted. A continuación encontrará algunas recomendaciones que le ayudarán a responder oportunamente a nuestros pedidos.

- Ahora que ya pasó el 15 de abril, haga una copia adicional de su formulario de impuestos sobre el ingreso federal correspondiente al año 2002 y todos los anexos presentados con éste.
 - Si usted participa en una sociedad colectiva, o es accionista en una Sociedad Anónima pequeña (S-Corporation), guarde una copia de su declaración de impuestos sobre el ingreso de su negocio, incluyendo todos los anexos presentados con la misma.
 - Asimismo, guarde una copia de sus Anexos K-1 si recibió alguno.
- BH verificará su ingreso y elegibilidad al menos una vez al año y usted deberá enviarnos dichos formularios al ser solicitados. Asimismo, deberá proporcionar copias si su ingreso o el tamaño de su familia cambian (por ejemplo, si usted contrae matrimonio, se divorcia, agrega un niño o cambia de trabajo).

Esta página sirve como aviso oficial sobre cambios a su cobertura de Basic Health y es un suplemento de su *Manual del Miembro*.

Para obtener este documento en otros formatos (como Braille o audio), comuníquese con nuestro Coordinador de la Ley de los Estadounidenses con Discapacidades (ADA) al 360-923-2805. Usuarios TTY (personas sordas o con impedimentos auditivos o del habla) llamar al 360-923-2701 o sin cargo al 1-888-923-5622.


Basic Health™
1-800-321-0291

La nueva escala de ingresos se aplicará con su cobertura del mes de julio

Cada primavera, el gobierno federal publica la nueva escala federal de ingresos que es la base para determinar las primas mensuales de BH. Este último, utiliza la escala para determinar la elegibilidad y lo que usted debe pagar en concepto de costos mensuales de la cobertura.

Como resultado de esta nueva escala, usted puede tener un ingreso ligeramente mayor antes de que deba informar algún cambio. Para algunas familias, la escala de ingresos revisada representa una prima mensual menor. Su patrocinador financiero o grupo empleador recibe un aviso sobre la prima mensual. La prima de julio puede ser diferente si su ingreso reportado

corresponde a una grupo de ingreso menor. Si usted está en un grupo a cargo de un patrocinador financiero y se produce un cambio en sus ingresos o en el número de integrantes de su familia que afecta el grupo de ingresos al que usted pertenece; entonces, deberá informarlo a su patrocinador. Este último, entregará los cambios y la documentación a BH. Si usted pertenece a un grupo a cargo de un empleador usted deberá informar los cambios directamente a BH. Si tiene alguna duda sobre sus ingresos actuales y pertenece a un grupo a cargo de un patrocinador, puede ponerse en contacto con su patrocinador o con BH.

Guía para Basic Health Plus y el Programa de Beneficios de Maternidad

A partir de este año, la información sobre el Programa de Beneficios de Maternidad y Basic Health Plus ha sido redactada en su propia guía, individualmente del Manual del Miembro de Basic Health. Si está inscrito en alguno de estos programas, refiérase a esta guía para buscar respuesta a sus preguntas sobre beneficios. Si no ha recibido una copia de esta guía, puede solicitar una llamando al 1-800-321-0291.

Recordatorio:

Si tiene preguntas acerca de los beneficios o procedimientos de BH; como por ejemplo, el proceso de recertificación o recupero, por favor, refiérase a su *Manual del Miembro de Basic Health*.

Tabla de ingresos								Grupo de ingresos
Número de personas en la familia							Grupo de ingresos	
1	2	3	4	5	6	7		
\$0 - \$486.41	\$0 - \$656.49	\$0 - \$826.58	\$0 - \$996.66	\$0 - \$1,166.74	\$0 - \$1,336.83	\$0 - \$1,506.91	A	
486.42 - 748.33	656.50 - 1,009.99	826.59 - 1,271.66	996.67 - 1,533.33	1,166.75 - 1,794.99	1,336.84 - 2,056.66	1,506.92 - 2,318.33	B	
748.34 - 935.41	1,010.00 - 1,262.49	1,271.67 - 1,589.58	1,533.34 - 1,916.66	1,795.00 - 2,243.74	2,056.67 - 2,570.83	2,318.34 - 2,897.91	C	
935.42 - 1,047.66	1,262.50 - 1,413.99	1,589.59 - 1,780.33	1,916.67 - 2,146.66	2,243.75 - 2,512.99	2,570.84 - 2,879.33	2,897.92 - 3,245.66	D	
1,047.67 - 1,159.91	1,414.00 - 1,565.49	1,780.34 - 1,971.08	2,146.67 - 2,376.66	2,513.00 - 2,782.24	2,879.34 - 3,187.83	3,245.67 - 3,593.41	E	
1,159.92 - 1,272.16	1,565.50 - 1,716.99	1,971.09 - 2,161.83	2,376.67 - 2,606.66	2,782.25 - 3,051.49	3,187.84 - 3,496.33	3,593.42 - 3,941.16	F	
1,272.17 - 1,384.41	1,717.00 - 1,868.49	2,161.84 - 2,352.58	2,606.67 - 2,836.66	3,051.50 - 3,320.74	3,496.34 - 3,804.83	3,941.17 - 4,288.91	G	
1,384.42 - 1,496.74	1,868.50 - 2,020.10	2,352.59 - 2,543.46	2,836.67 - 3,066.81	3,320.75 - 3,590.17	3,804.84 - 4,113.53	4,288.92 - 4,636.89	H	

Ingreso mensual bruto